

## Erforderliche Daten für die Vergabe eines Ausschlagungstermins

**Bitte sorgfältig durchlesen und ausfüllen um Rückfragen oder Verzögerungen zu vermeiden.**

*Zu 2: Bei Übermittlung eines Fotos/Scan einer Sterbeurkunde nicht erforderlich.*

*Zu 4, 5: Bei Aufnahme der Erklärung für ein anderes Gericht als das **AG Siegburg** nicht erforderlich. **Bitte Foto/Scan des gerichtlichen Schreibens beifügen!***

*Zu 5: Bitte die Geschwister angeben selbst wenn nur ein Elternteil vorverstorben ist*

**Bitte ausgefüllt per Mail an [poststelle@ag-siegburg.nrw.de](mailto:poststelle@ag-siegburg.nrw.de) schicken.**

### 1. Daten der Antragstellerin/des Antragstellers:

Name, Vorname, Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefonnummer (Tagsüber erreichbar)	
Verwandtschaftsverhältnis	
Wann vom Tod des Erblassers erfahren (Datum)?	

### 2. Daten der Verstorbenen/ des Verstorbenen

Name, Vorname	
Anschrift (MIT ORT!)	
Geburtstag, Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Sterbedatum	
Sterbeort	
Letzter gewöhnlicher Aufenthalt im Hospiz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bestand eine gesetzliche Betreuung?	<input type="checkbox"/> Ja, Aktenzeichen _____ <input type="checkbox"/> Nein
Ist eine Verfügung von Todes wegen (Testament, etc.) vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja, Aktenzeichen _____ <input type="checkbox"/> Nein

**Bitte grundsätzlich alle Angaben mit Vorname, Name, Geburtsdatum und Anschrift**

**3. Daten der Kinder der Antragstellerin/des Antragstellers**

Volljährige Kinder:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Minderjährige Kinder, ungeborene Kinder (auch **alle** gesetzlichen Vertreter (Sorgeberechtigte), diese können nach Absprache auch zum Termin mit):

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Ehegatte/Ehegattin/Partnerin(i.S.d. PartGG)/Partner (i.S.d. PartGG) der Verstorbenen/des Verstorbenen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Daten weiterer infrage kommender Erben der Verstorbenen/des Verstorbenen**

Eltern: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

bei vorverstorbenen Eltern, Geschwister:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

bei vorverstorbenen Geschwistern, deren Kinder.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Bei weitergehender Erbfolge bitte auf separatem Blatt fortsetzen.*